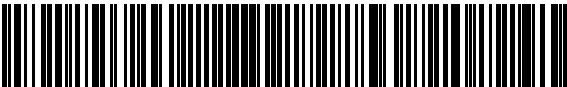


|                     |                                 |           |                             |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | NOME DO RECEBEDOR (por extenso) | NUM DO RG | ASSINATURA (idêntica ao RG) |
|---------------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|

**Nº. 000.077.973**  
**Série 001**

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p><b>COMERCIAL DIMEL LTDA</b></p> <p>RUA CARAMURU, 791<br/>SAUDE - 04138-002<br/>SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 2884-3883</p> |  | <p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA</p> <p><b>Nº. 000.077.973</b><br/><b>Série 001</b><br/><i>Folha 1/1</i></p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3518 0758 6843 7400 0153 5500 1000 0779 7310 0062 0700</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |  |
| <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>DEVOLUCAO DE VENDA ST</b></p>                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                  |  | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p><b>135180478120478 - 18/07/2018 11:30:12</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p><b>112073347118</b></p>                                                                                                                                                                                             |  | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>                                                                                                                                      |  | <p>CNPJ</p> <p><b>58.684.374/0001-53</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|                                    |                   |                |                    |                 |
|------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|-----------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                |                   | CNPJ / CPF     |                    | DATA DA EMISSÃO |
| RENAN CAPELLE CHAVAHA              |                   | 414.557.538-58 |                    | 18/07/2018      |
| ENDEREÇO                           | BAIRRO / DISTRITO | CEP            | DATA DA SAÍDA      |                 |
| AVENIDA CAMILO CASTELO BRANCO, 203 | VILA GUMERCINDO   | 04130-020      | 18/07/2018         |                 |
| MUNICÍPIO                          | UF                | FONE / FAX     | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA   |
| SAO PAULO                          | SP                |                |                    | 11:18:00        |

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                         |                    |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS S.T. | VALOR APROX TRIB   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>        | <b>6,21</b>              |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS    | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>             | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>        | <b>6,21</b>              |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                        |         |                                        |           |             |                  |              |                    |
|------------------------|---------|----------------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL    |         | FRETE POR CONTA<br><b>(0) Emitente</b> |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO               |         |                                        |           | MUNICÍPIO   |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br><b>0</b> | ESPÉCIE | MARCA                                  | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Inf. Contribuinte: Referente ao Cupom Fiscal: COO 222648 - ECF 3 (BE091210100011293972)<br>PIS R\$ 0,04 COFINS R\$ 0,18<br>PAF-ECF MD-5: 50a9e90c6ae793535e0ecdc1068b9489 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|